

## Auftrag zur Vermittlung einer Versicherungspolice

Versicherungsnehmer	
<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Firma <input type="checkbox"/> Verein	Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Name, Vorname/Firma: _____	
Straße: _____ PLZ, Ort: _____	
Telefon: _____ Fax: _____	
Mobil: _____ Email: _____	
Zahlungsweise	
<input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung bei kurzfristigen Verträgen	
<input type="checkbox"/> <b>SEPA-Lastschriftmandat</b> Ich ermächtige die Eberhard, Raith & Partner GmbH (erpam) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von erpam auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.	
<b>Gläubiger-Identifikationsnummer: DE54ZZZ00000485646</b> <b>Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt</b>	
IBAN: _____	
BIC: _____ Kreditinstitut: _____	
Kontoinhaber (sofern abweichend): _____	
<input type="checkbox"/> <b>Überweisung</b> (Ich werde die fälligen Prämien per Überweisung auf das angegebene Bankkonto begleichen).	
Datenschutzklausel	
Ich willige ein, daß die Eberhard, Raith & Partner GmbH (erpam) meine Daten, soweit sich diese aus den Auftragsunterlagen oder der Vertragsdurchführung ergeben, speichert. Diese Daten werden dem Versicherer bzw. Rückversicherer zur Beurteilung des Risikos und zur Abwicklung der Rückversicherung sowie zur Beurteilung des Risikos und der Ansprüche an andere Versicherer und/oder an den HUK-Verband zur Weitergabe dieser Daten an andere Versicherer übermittelt. Ich willige ferner ein, daß die Versicherer, soweit dies der ordnungsgemäßen Durchführung meiner Versicherungsangelegenheiten dient, allgemeine Vertrags-, Abrechnungs- und Leistungsdaten in gemeinsamen Datensammlungen führen.	
Erklärungen	
Der erteilte Auftrag beinhaltet die Vermittlung und Betreuung der Versicherungspolice. Der Auftragnehmer ist berechtigt, Anzeigen, Willenserklärungen und Zahlungen beider Parteien entgegenzunehmen und verpflichtet, diese unverzüglich an die jeweils andere Partei weiterzuleiten. Die Sonderbedingungen und Konditionen erlöschen, sofern der Vertrag nicht mehr über erpam betreut wird. <b>Eberhard, Raith &amp; Partner GmbH Assekuranz Makler</b> , Berger Straße 8, 82319 Starnberg ist im Versicherungsvermittlerregister als Versicherungsmakler nach § 34d Abs. 1 der Gewerbeordnung unter der Nummer <b>D-2A8E-QF1XD-41</b> registriert.	
Der Auftrag ist mit digitaler Unterschrift gültig. Den genauen Versicherungsumfang entnehmen Sie bitte dem Angebot. Bei vollständig ausgefülltem Auftrag bestätigen wir den beauftragten Versicherungsschutz im Rahmen einer vorläufigen Deckung. Der Versicherungsnehmer ist zur unverzüglichen Zahlung des Versicherungsbeitrages nach Vorlage von Police und Rechnung verpflichtet, auch wenn die Ausfertigung des Versicherungsscheines nach dem Beginndatum erfolgt.	
<b>Hiermit erteile ich der Firma Eberhard, Raith &amp; Partner GmbH einen Auftrag zur Vermittlung einer Versicherungspolice gemäß den nachfolgenden Auftragsdetails. Ich bestätige die Richtigkeit der in diesem Auftrag enthaltenen Risikoangaben.</b>	
<b>Der Versand der Unterlagen erfolgt per Email.</b> Zusätzlich erhalten Sie einen Zugang für den "Kunden-Login" auf unserer Homepage (Einsicht Ihrer Verträge und Adreßdaten, Schadenmeldung online etc.).	
<input type="checkbox"/> Ich wünsche den Versand meiner Unterlagen per Post.	
<input type="checkbox"/> Ich bin damit einverstanden, daß mich die Eberhard, Raith & Partner GmbH bei Neuigkeiten per E-Mail informiert. Meine Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen.	
Ort und Datum	Unterschrift des Auftraggebers

## Auftragsdetails zur kurzfristigen Ausrüstungs-/Ausstellungsversicherung

Versicherungszeitraum		
Veranstaltungszeitraum: _____		
Datum Anlieferung/Abholung: _____	Datum Rückgabe: _____	
(Der Vertrag endet automatisch ohne daß es einer gesonderten Kündigung bedarf).		
Kurzbeschreibung der Veranstaltung		
_____		
Versicherungsort/Veranstaltungsort (Anschrift)		
_____		
Transport der zu versichernden Gegenstände		
<b>Transportmittel:</b> <input type="checkbox"/> PKW <input type="checkbox"/> LKW <input type="checkbox"/> Schiff <input type="checkbox"/> Flugzeug	<b>Durchführung:</b> <input type="checkbox"/> Eigentransport <input type="checkbox"/> Fremdtransport	
<b>Zwischenlagerung:</b> <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, Ort: _____	Zeitraum: _____    Bewachung: <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	
Zu versichernde Gegenstände (bitte ggf. nähere Informationen/Beschreibung)		
Werkart/Material: _____		
Evtl. Unikate: _____    Prototypen: _____		
Versicherungssumme der Gegenstände:		
Gesamtwert in €: _____    Höchster Einzelwert in €: _____		
Prämie		
Die Prämie berechnet sich nach der Versicherungssumme und dem zugrunde liegenden Prämienatz.		
Versicherungssumme	Prämienatz je angefangene 14 Tage	Grundprämie netto
<input type="checkbox"/> bis zu einer Gesamtversicherungssumme von € 25.000,-	4,00 ‰	€ _____
<input type="checkbox"/> bis zu einer Gesamtversicherungssumme von € 75.000,-	3,00 ‰	
<input type="checkbox"/> bis zu einer Gesamtversicherungssumme von € 150.000,-	2,00 ‰	
<input type="checkbox"/> bis zu einer Gesamtversicherungssumme von € 200.000,-	1,75 ‰	
<input type="checkbox"/> bis zu einer Gesamtversicherungssumme von € 500.000,-	1,25 ‰	
<input type="checkbox"/> bis zu einer Gesamtversicherungssumme von € 1.000.000,-	1,00 ‰	
Zuschlagspflichtige Risiken		
<input type="checkbox"/> Mitversicherung der Zwischenlagerung, Zuschlag 1,00 ‰ je angefangene 14 Tage		€ _____
Verlängerung um weitere Tage (je weitere 14 Tage 1,00 ‰ Zuschlag aus der Versicherungssumme)		
<input type="checkbox"/> 14 Tage <input type="checkbox"/> 28 Tage <input type="checkbox"/> ____Tage		€ _____
Gesamtpremie einmalig netto zzgl. 19% Versicherungssteuer (Mindestprämie € 100,-)		€ _____
Zusätzliche Hinweise zur Ausrüstungs-/Ausstellungsversicherung		
Versicherung des Equipments zum Neuwert		
Die versicherten Instrumente, Anlagen und Geräte müssen laut den zugrundeliegenden Versicherungsbedingungen zum <b>Neuwert</b> (aktueller Listenpreis einschließlich Zubehör und dazugehöriger spezifischer Verkabelung zzgl. Fracht, Montage und Mehrwertsteuer - MwSt. nur, sofern nicht vorsteuerabzugsberechtigt - ohne Rabatte) versichert werden.		
Zusätzliche Unterlagen die wir benötigen		
Eine genaue Aufstellung der Gegenstände mit Neuwertangaben ist erforderlich. Hieraus müssen die Bezeichnung des Geräts und der Neuwert hervorgehen.		
Vorversicherung		
Bestand oder besteht für Sie eine solche Versicherung?		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja, bei welcher Gesellschaft/Versicherungsscheinnummer		_____
Sind Schäden angefallen?		Wer hat den Vertrag gekündigt?
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		<input type="checkbox"/> Ich <input type="checkbox"/> Versicherer
Wenn ja, bitte Anzahl, Höhe und Art benennen _____		